

รายละเอียดการลงทะเบียนโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการงานเภสัชกรรมคลินิก  
เรื่อง Pharmaceutical Care for Patients with Chronic Diseases : Update & Practical 2024  
ระหว่างวันที่ 4 - 6 มีนาคม 2567

ณ โรงแรมแรมแบรนต์ โฮเทล แอนด์ สวีท สุขุมวิท กรุงเทพมหานคร

- ผู้จัดการประชุมขอแจ้งให้ทราบว่า ท่านเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมการประชุมในครั้งนี้จะต้องดำเนินการดังต่อไปนี้
  - ชำระค่าลงทะเบียนจำนวน 4,000.- บาท (สี่พันบาทถ้วน) บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ชื่อบัญชี **ประชุมงานเภสัชกรรมคลินิก โดย ม.สงขลานครินทร์ เลขที่ 565-424238-9**
  - เมื่อชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ผู้ลงทะเบียนจะต้อง Upload หลักฐานการชำระเงินภายในวันที่ 3 มีนาคม 2567
  - ขอความกรุณาผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านกรอกข้อมูลการลงทะเบียนพร้อม Upload ไฟล์หลักฐานการชำระเงิน (ภาพถ่ายหรือไฟล์ PDF) ที่เว็บไซต์คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ <https://regist.pharmacy.psu.ac.th/clinic/>
  - การโอนเงินสามารถโอนเงินผ่านทางหน้าเคาน์เตอร์ธนาคาร, แอปพลิเคชันธนาคารต่าง ๆ บัตรเงินด่วน (ATM) หรือผ่านบริการทางอินเทอร์เน็ต (Easy Net Banking) เท่านั้น
  - หากผู้เข้าร่วมประชุมปฏิบัติงานในหน่วยงานเดียวกันตั้งแต่ 2 คนขึ้นไปสามารถโอนเงินร่วมกันในครั้งเดียวได้ โดยเขียนชื่อ - สกุล ในสำเนาใบโอนให้ชัดเจน และแนบไฟล์การชำระเงินในระบบลงทะเบียนทุกท่าน
- กรณีผู้เข้าร่วมประชุมโอนเงินแล้ว มีความประสงค์ขอรับเงินคืนค่าลงทะเบียนเนื่องจากเหตุผลส่วนตัว ทางผู้จัดการประชุมจะหักเงินค่าลงทะเบียนเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ดังนี้
  - หากชำระค่าลงทะเบียนก่อนวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567 คืนค่าลงทะเบียน 90% (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร) และติดต่อแจ้งผู้จัดการประชุมก่อนถึงวันที่จัดประชุม
  - หากชำระค่าลงทะเบียนหลังวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567 **ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน**
- สำหรับการสำรองที่พัก โรงแรมแรมแบรนต์ โฮเทล ผู้เข้าร่วมการประชุมต้องแจ้งยืนยันการสำรองห้องพักโดยด่วน เนื่องจากห้องพักมีจำนวนจำกัด ถ้าพ้นเวลาที่กำหนดแล้ว (จองห้องพักภายใน 31 มกราคม 2567) ผู้จัดการประชุมจะถือว่าผู้เข้าร่วมการประชุมไม่สำรองที่พัก และถ้าผู้เข้าร่วมการประชุมไม่เข้าพักตามวันและเวลาที่แจ้งสำรองห้องพักไว้ คือ ก่อน หรือ หลัง หรือกลับก่อน หรือเปลี่ยนแปลงย้ายที่พักในระหว่างการประชุม ผู้เข้าร่วมการประชุมท่านนั้นจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว กรณีโรงแรมเรียกเก็บค่าเสียหายจากการไม่ปฏิบัติตามแจ้ง
- ผู้เข้าร่วมประชุมโปรดเตรียม Android/Tablet/iPhone/iPad/Notebook พร้อมแบตเตอรี่สำรอง เพื่อสามารถใช้ Scan QR Code สำหรับดาวน์โหลดเอกสารประกอบการบรรยาย และตอบแบบประเมินการประชุมทาง internet
- ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

คุณอานภาพ พัฒนธิติกานต์  
สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก คณะเภสัชศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
15 ถ.กาญจนวนิช ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112  
โทรศัพท์ 0-7428-8871, 8872  
E-mail: Rxclinic.psu@gmail.com

Line Official @friend ด้วย QR code

